ReHabilitering OS KOMMUNE

HENVISNING/HENVENDELSE OM REHABILITERING,

herunder ønske om Personlig koordinator og evt. utarbeidelse av Individuell plan.

Navn:……Fødselsnr……

Adresse:……Tlf:……

Nærmeste pårørende:……...

Evt. Hjelpeverge:……..…

Henvist fra eller har fått informasjon av:

……..……Dato:…….

Foreligger det samtykke-erklæring: …….. muntlig ☐ skriftlig ☐

Aktuell situasjon: (bruk gjerne flere sider)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Evt.VEDLEGG:

Forslag på Personlig koordinator:

……

Sted, dato:……. Sign.……